

3. Леонтьев А. Н. Избранные психологические произведения : в 2-х т. М., 1983.

4. Леонтьев Д. А. Психология смысла : дис. ...д-ра психол. наук: 19.00.01. М., 1999. 535 с.

5. Лийметс Х. Й. Взаимодействие в детерминации развития личности и коллектива // Взаимодействие коллектива и личности в коммунистическом воспитании. Таллин, 1982. С. 47–50.

6. Лийметс Х. Й. Личностный функциональный смысл учебной деятельности // Деятельность, общение, игра в развитии коллектива и формирование личности школьника. М., 1983. С. 16–20.

7. Перлз Ф. Теория и практика гештальттерапии. М., 2001. 384 с.

8. Петровский А. В. Вопросы истории и теории психологии : избр. труды. М., 1984. 272 с.

9. Рубинштейн С. Л. Человек и мир // Проблемы общей психологии. Изд. 2-е ; отв. ред. Е. В. Шороховой. М., 1976.

10. Ташимова Ф. С. Субъект как многоликий мир и интегратор целостности системы «Человек» // Вестн. психологии. 2010. № 3. С. 52–61.

11. Ташимова Ф. С., Бурдина Е. И., Кожикова А., Ризулл А. Р. Стили совладающего поведения студентов // Материалы Международ. науч.-практ. конф., посвящ. 80-летию КазНУ им. аль-Фараби и 25-летию открытия отделения психологии. Алматы. 23 декабря 2013. С. 198–204.

12. Ташимова Ф. С., Бурдина Е. И., Ризулл А. Р., Кожикова А. Особенности осознания студентами мира и стиль их совладающего поведения // Вестн. психологии. КазНПУ им. Абая. 2014. № 2 (39). С. 48–59.

13. Ташимова Ф. С., Ризулл А. Р. К проблеме смыслообразования субъекта как многоликого мира : монография. Saarbrücken, Deutschland : Lap Lambert Academic Publishing, Germany, 2012. 385 с.

14. Франкл В. Человек в поисках смысла : сб. / пер. с англ. и нем. ; под ред. Л. Я. Гозмана и Д. А. Леонтьева. М., 1990. 68 с.

15. Фрейд З. Введение в психоанализ : лекции. М.: Наука, 1989. 456 с.

16. Фрейд З. Третья лекция. Ошибочные действия // Введение в психоанализ : лекции. М., 1989. С. 22–35.

17. Юнг К. Психологические типы / пер. с нем. ; под ред. В. В. Зеленского. Минск, 1998. 656 с.

УДК 159.99+364.043

**Л. В. Токарская**

*кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии  
развития и педагогической психологии  
Уральский федеральный университет  
Екатеринбург, Россия  
liydmil@mail.ru*

**М. А. Помысухина**

*магистрант Департамента психологии  
Уральский федеральный университет  
Екатеринбург, Россия  
pomysuhina.maria@yandex.ru*

## ПРОБЛЕМЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ВИЧ-ПОЗИТИВНЫХ ПОДРОСТКОВ

Актуальность статьи определяется не только все возрастающим количеством ВИЧ-позитивных детей и подростков, но и крайней недостаточностью оказываемой им и их семьям психологической помощи. В статье определяются основные направления сопровождения подростков с диагнозом «ВИЧ-инфекция», раскрываются особенности работы по каждому направлению.

**Ключевые слова:** ВИЧ-инфекция; ВИЧ-статус; ВИЧ-положительный ребенок; подросток; психологическое сопровождение.

**L. V. Tokarskaya**

*candidate of Psychological Sciences, docent of the Psychology  
Department  
ISPS of Ural Federal University  
Yekaterinburg, Russia*

**M. A. Pomysukhina**

*Master Degree Student of the Psychology Department of Ural  
Federal University  
Yekaterinburg, Russia*

## THE ISSUES OF PSYCHOLOGICAL SUPPORT FOR HIV POSITIVE TEENAGERS

The relevance of the article is determined not only by a growing number of HIV-positive children and adolescents, but also at failure provided them and their families psychological help. The article outlines the main support of adolescents with a diagnosis of «HIV», describes the peculiarities of work in each direction.

**Keywords:** HIV infection, HIV status, HIV positive child, teenager, psychological support.

На сегодняшний день вирус иммунодефицита человека является величайшей проблемой, стоящей перед населением многих стран. По данным на 2011 г., в мире за все время регистрации ВИЧ-инфекцией заболели 60 млн человек, из них: 25 млн умерли, 35 млн живут с ВИЧ-инфекцией [6]. Общее число россиян, инфицированных ВИЧ, зарегистрированных в Российской Федерации на 31 декабря 2014 г., составляет 907 607 человек [4]. Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями озвучивает следующие статистические данные: на 01.03.2015 г. в Свердловской области зарегистрирован 74 631 случай ВИЧ-инфекции. Только за текущий период 2015 г. было зарегистрировано 495 случаев ВИЧ-инфекции среди женщин. За весь период регистрации ВИЧ-инфекции родилось 13 449 детей от ВИЧ-инфицированных матерей. На настоящее время в области диагноз «ВИЧ-инфекция» установлен 834 детям. Это дети, которым ВИЧ-инфекция передалась от матери [5]. С каждым годом анализ статистических данных говорит о возрастании числа ВИЧ-инфицированных людей, в том числе и детей.

В нашей стране, как и во всем мире, создана сеть учреждений, оказывающих помощь данной категории лиц: функционируют государственные и частные медицинские и социальные центры. В основном такая помощь направлена на поддержание и улучшение физического здоровья, решение социальных и правовых вопросов. Однако особое место в системе сопровождения занимает психологическая поддержка ВИЧ-позитивных людей и их семей.

Детский возраст, дошкольный и школьный является крайне

чувствительным ко всем оказываемым внешним воздействиям. На формирование личности ВИЧ-инфицированного ребенка напрямую и косвенно, через отношения и взаимодействия с окружающими, оказывает влияние его положительный ВИЧ-статус. При этом основное воздействие оказывают особенности взаимоотношений в семье, где воспитывается ВИЧ-позитивный ребенок, его семейный анамнез; социальные стереотипы, сложившиеся в обществе в отношении ВИЧ-позитивных людей; возраст самого ребенка, состояние его физического здоровья и др.

В системе психологического сопровождения ВИЧ-позитивных детей одним из особо значимых критериев является состав семьи, в которой воспитывается ребенок, а также особенности семейного взаимодействия. Дети с диагнозом «ВИЧ-инфекция» часто сталкиваются с ситуацией потери родителя – это может быть смерть родителя, лишение его родительских прав, реже – лишение свободы. В таком случае ребенок может попасть в детский дом или воспитываться в приемной семье [2, 3]. При проведении психологической работы с ВИЧ-позитивными детьми психолог должен знать и учитывать актуальную семейную ситуацию развития ребенка, его прошлый опыт.

В системе семейных отношений может отмечаться несколько моделей поведения членов семьи, которые оказывают негативное влияние на становление личности ребенка. Во-первых, семья, воспитывающая ВИЧ-положительного ребенка, может проявлять враждебность ко всему окружающему, отказываясь от какой-либо помощи: медицинской и психологической. Члены семьи могут пытаться ограничивать контакты ребенка с друзьями и сверстниками, что приводит к формированию необщительности, замкнутости, а иногда к появлению страхов, тревожности и других негативных реакций у ребенка. Такое поведение возникает, как правило, на основе негативного прошлого опыта старших членов семьи. Таким образом, поведение родителей или опекунов накладывает отпечаток на развитие ребенка, растущего в таком «закрытом» образовании.

Семьи, воспитывающие ВИЧ-позитивных детей, могут демонстрировать иные варианты поведения: родители или опекуны не отказываются от помощи, а даже, наоборот, активно пользуются предоставляемыми им услугами, но полностью не

принимают на себя ответственность за жизнь и будущее своего ребенка, перекладывая ее на работников медицинских учреждений и социальных служб [3].

Таким образом, в систему психологического сопровождения необходимо включать не только ребенка, но и его ближайшее окружение. Если семья занимает активную позицию в воспитании ребенка, принимает медицинскую и психологическую помощь, адекватно воспринимает диагноз сына или дочери, повышается вероятность благоприятного психического развития личности ребенка, профилактики возможной дезадаптации.

Если рассматривать вопрос отношения к ВИЧ-позитивным детям (и людям вообще) в рамках их взаимодействия с социумом, то можно говорить прежде всего о предвзятом отношении общества к данной категории людей. Существующие стереотипы о том, что ВИЧ-инфекция представляет собой результат аморального поведения и является болезнью «низших» слоев населения, оказывают негативное влияние на развитие и поведение ребенка, особенно, если он осведомлен о своем диагнозе. Боязнь быть отвергнутыми вынуждает этих детей скрывать свой ВИЧ-статус. Внутреннее напряжение и страх разглашения положительного ВИЧ-статуса приводит к возникновению стресса, а иногда и депрессии, особенно это касается подростков. Усугубляют положение не только существующие социальные представления, влияние которых может спровоцировать появление у детей чувства вины за свой ВИЧ-статус, но также и малая осведомленность общества об особенностях протекания ВИЧ-инфекции, и мнение, что ВИЧ-инфекция непременно приводит к смерти и является крайне опасной для лиц, контактирующих с человеком.

Наибольшую сложность в деятельности психолога, работающего с ВИЧ-позитивными людьми, представляет работа с подростками. Подростковый кризис, связанный с духовным ростом и изменением психического статуса, заключается в потере идентичности с самим собой, несовпадении прежних представлений о себе с сегодняшним образом [1]. На это накладываются мощные эмоциональные реакции, возникающие в результате осознания подростком своего диагноза, понимания своей болезни, что приводит к непреодолимым угнетающим мыслям о себе и о своем будущем.

Осознание собственной болезни может привести к формированию низкой самооценки, неуверенности в себе, замкнутости, подросток перестает верить в собственные силы. Как следствие этого снижается успеваемость, увеличивается количество пропусков школьных занятий, а в некоторых случаях дети могут даже бросить учебу. Могут наблюдаться акты протеста, проявляющиеся в отказе от принятия лекарств, в случае если подросток принимает антиретровирусные препараты для поддержания своего здоровья.

В работе с подростками необходимо уделять внимание не только формированию у них ответственного поведения по отношению к себе и к своему здоровью, но и по отношению к здоровью окружающих людей. Тема любви и сексуального поведения для детей подросткового возраста наиболее актуальна, так как именно в этот период развития происходит половое созревание и появляется интерес к противоположному полу. Поэтому необходимо уделять серьезное внимание вопросам, связанным с профилактикой передачи вируса, в том числе и половым путем.

Психологическое сопровождение ВИЧ-позитивных подростков может проводиться не только в индивидуальном формате, но и в групповом. Оставаясь со своей болезнью один на один и осознавая собственную исключительность, подросток может испытывать чувство одиночества. Групповая форма работы позволяет обсудить и проработать интересующие подростка вопросы в окружении сверстников с таким же диагнозом, как и у него самого, у него есть возможность получить обратную связь и поддержку от других членов группы со сходной жизненной ситуацией. Значимым также является приглашение на встречи взрослых людей, имеющих диагноз «ВИЧ-инфекция» с целью передачи опыта принятия себя и своей болезни, обсуждения волнующих подростков тем, демонстрацией возможностей для успешной и независимой жизни человека с ВИЧ-инфекцией. Кроме того, на часть встреч приглашаются специалисты различных профилей.

Таким образом, субъективно сложный период прохождения подросткового кризиса сопровождается у детей данного возраста еще и кризисом «принятия ВИЧ-положительного себя», и психологическая помощь детям на данном этапе их развития особенно необходима.

Необходимо отметить, что на поведение ВИЧ-инфицированного ребенка влияет также и состояние его собственного физического здоровья, требующее регулярного наблюдения врачей. Этот аспект нужно учитывать при психологической работе с детьми всех возрастов и быть информированным, если есть возможность, о состоянии их соматического здоровья. Для этого психологу крайне необходимо взаимодействовать с медицинскими работниками – врачами-инфекционистами, наблюдающими ВИЧ-позитивного ребенка.

Отдельно при обсуждении темы сопровождения ВИЧ-позитивных детей стоит вопрос раскрытия им диагноза. Перед родителями стоит сложная задача: как, когда и в какой форме сообщить ребенку о его болезни. Необходимо определить, в каком возрасте следует начинать разговаривать с ребенком о ВИЧ-инфекции. Родители или лица, их заменяющие, испытывают страх за то, что ребенок может рассказать о своем ВИЧ-статусе кому-то из друзей или знакомых и в итоге быть отвергнутым. Зачастую чувство вины перед ребенком, в случае если инфекция передавалась ему от матери, является барьером для разговоров с ним на тему ВИЧ. Поэтому психологическое сопровождение семьи и ребенка на данном этапе также крайне значимо. При работе психолога (совместно с родителями или лицами их заменяющими) над проблемой раскрытия диагноза ребенку необходимо учитывать различные факторы: возраст ребенка, уровень его интеллектуального, эмоционального и личностного развития, особенности взаимоотношений в семье, физическое состояние. В настоящее время российские организации начинают перенимать опыт зарубежных стран и разрабатывать программы по раскрытию диагноза для детей, начиная с 5–6 лет. Специалисту, работающему в этом направлении, необходимо также помнить о правовом регулировании данного вопроса. В случае выявления ВИЧ-инфекции у несовершеннолетних в возрасте до 18 лет, специалист уведомляет об этом родителей или законных представителей, которые имеют право сообщить диагноз самому ребенку. Психолог отвечает на вопросы родителей, помогает им подготовиться к разговору с ребенком, отслеживает реакции и состояния ребенка, возникающие в ответ на сообщаемую ему информацию.

При работе с ВИЧ-положительными детьми особым образом стоит вопрос соблюдения специалистами принципов профессиональной этики, и прежде всего принципа конфиденциальности [3], чтобы не спровоцировать отвержения, и, как следствие, – тяжелых личностных переживаний ребенка и членов его семьи.

Таким образом, работа по сопровождению ВИЧ-позитивных детей и их семей является важной задачей, стоящей перед специалистами. Результаты такой работы помогут многим ВИЧ-инфицированным детям, а впоследствии взрослым людям, жить, успешно функционировать, добиваться своих целей и быть счастливыми, несмотря на свою болезнь. Кроме того, грамотное психологическое сопровождение является одним из важнейших факторов предотвращения распространения ВИЧ-инфекции, что является важнейшей задачей, стоящей перед всем обществом.

#### Список литературы

1. Немов Р. С. Психология : учеб. для студ. высш. пед. учеб. заведений : в 3 кн. 4-е изд. М., 1999. Кн. 1. Общие основы психологии. 688 с.
2. Глазырина Л. А., Загайнова А. И., Епоян Т. А. Обучение, поддержка и защита учащихся и работников образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции : практ. рекомендации по реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования в странах Восточной Европы и Центральной Азии ; под ред. А. И. Загайновой. М., 2011. 56 с.
3. Психолого-педагогическая поддержка семей и детей, затронутых ВИЧ-инфекцией / Н. А. Мусальникова, Н. Б. Белова, Г. И. Губанова, Н. П. Никонова, И. А. Радченко, И. А. Крохина : метод. пособие. Екатеринбург, 2009. 198 с.
4. URL: <http://www.hivrussia.net/files/spravkaHIV2014.pdf>
5. URL: [http://www.livehiv.ru/epid\\_feb\\_2015](http://www.livehiv.ru/epid_feb_2015)
6. URL: <http://www.unaids.org/ru/resources/campaigns/World-AIDS-Day-Report-2014/factsheet>